

Финансирование. Работа выполнена в рамках проекта БРФФИ «Наука М», договор No M23M–104.

ЛИТЕРАТУРА

1. Зиматкин, С. М. Гистаминергические нейроны мозга. / С.М. Зиматкин – Мн.: Новое знание. – 2015. – 319 с.

СВЯЗЬ МЕЖДУ БИСПЕКТРАЛЬНЫМ ИНДЕКСОМ И ГОРМОНАЛЬНЫМ ОТВЕТОМ НА АНЕСТЕЗИЮ: АНАЛИЗ УРОВНЯ КОРТИЗОЛА В КРОВИ

*Заневский А.Л.¹, Гузаевский Ю.Н.¹, Якубцевич Р.Э.², Янчевский П.Н.¹
Гродненская университетская клиника¹,
Гродненский государственный медицинский университет²*

Актуальность. BIS–индекс (индекс биспектральной активности) является широко используемым методом мониторинга глубины анестезии. Он основан на анализе электроэнцефалографических данных и может предоставить информацию об уровне сознания пациента во время анестезии [1]. Достаточная глубина анестезии обеспечивается при уровне BIS от 40 до 60. Однако влияние BIS–индекса на гормональный ответ на анестезию пока не полностью понятно. Одними из ключевых гормонов, которые может быть затронуты при анестезии, является кортизол, который играет решающую роль в ответе организма на стресс. Высокий уровень кортизола может привести к различным проблемам, включая гипергликемию, повышение АД и иммунодепрессию [2].

Цель. Изучить связь между BIS–индексом и гормональным ответом на анестезию, в частности, между BIS–индексом и уровнем кортизола в крови.

Методы исследования. В настоящем исследовании приняли участие 20 пациентов, которые перенесли обширные онкоабдоминальные операции. Все пациенты были информированы о цели исследования и дали письменное согласие на участие. Для мониторинга глубины анестезии использовались четырехканальные BIS–электроды (Aspect Medical Systems, США). BIS–индекс измерялся непрерывно во время операции и в течение часа после выхода из анестезии на мониторе Infinity Delta фирмы Drager. Уровень кортизола в крови определялся дважды: в конце операции и через один час после выхода из анестезии. Для этого использовались стандартные методы иммуноферментного анализа. Анестезия проводилась в соответствии со стандартными протоколами, включая индукцию анестезии с помощью пропофола, фентанила и атракуриума, и поддержание анестезии с помощью низкочастотной анестезии севофлураном и введением фентанила.

Данные о BIS–индексе и уровне кортизола в крови были собраны и проанализированы с помощью статистических методов.

Результаты и их обсуждение. Средний возраст участников составил $69,5 \pm 8,41$ лет. Уровень BIS в конце операции – $46,7 \pm 14,83$. Уровень BIS в момент введения анальгетика после операции – $92,3 \pm 1,36$. Медиана уровня кортизола в конце операции составила $31,13 \pm 7,85$ mlU/ml. Через 1 час после выхода анестезии этот показатель составил $29,90 \pm 7,85$ mlU/ml.

Выводы. В данном исследовании уровень BIS в конце операции свидетельствует о достаточной глубине анестезии, а в момент введения анальгетика после операции – о достаточном восстановлении сознания. При этом уровни кортизола в конце операции и через 1 час после введения анальгетика показывают, что в среднем уровень кортизола немного снижается, при одинаковых стандартных отклонениях. Таким образом, определение и BIS на протяжении операции и в раннем послеоперационном периоде позволяет оптимизировать ранее назначение анальгетиков в послеоперационном периоде, что подтверждается лабораторно.

ЛИТЕРАТУРА

1. Kearse, L. The relationship between bispectral index and cortisol levels in patients undergoing anesthesia / L. Kearse [et al.] // Anesth Analg. – 2017. – Vol. 124. – P.837–843.
2. Koch, H. Cortisol response to anesthesia and surgery: implications for perioperative management. / H. Koch, C. Kauffmann // Journal of Clinical Anesthesia. – 2018. – Vol. 48. – P. 107–114.

СТРУКТУРА И РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ КОАГУЛОПАТИЙ У ДЕТЕЙ ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

Зеневич О.В., Масюк О.В.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. На сегодняшний день коагулопатия является одной из проблем общественного здравоохранения, которая приводит к росту показателей заболеваемости и смертности во всем мире [1].

Согласно данным Министерства Здравоохранения Республики Беларусь коагулопатии встречаются примерно у 1 на 10 000 новорожденных.

Гемофилия А и В является самой распространенной наследственной геморрагической коагулопатией у детей.

Цель. проанализировать распространенность и структуру коагулопатий у детей Гродненской области.

Методы исследования. С 2023 по 2024 год был проведен ретроспективный анализ медицинских карт 290 детей, госпитализированных для стационарного обследования и лечения в УЗ «ГОДКБ» с диагнозом: «Коагулопатия неясной этиологии».